1) Complicațiile enumerate sunt caracteristice pentru tuberculoză, cu excepția:

a) hemoragie pulmonară

b) diseminarea hematogenă

c) amiloidoza

d) pleurită fibroasă obliterantă

e) pleurită purulentă cu empiem

2) Toate semnele enumerate sunt caracteristice pentru tuberculoza primară, cu excepția:

a) diseminarea pe cale limfatică

b) diseminarea hematogenă

c) poate să se dezvolte de mai multe ori la pacienții cu imunosupresie

d) limfadenită cazeoasă regională

e) localizarea mai frecventă în zonele apicale ale plămînilor

3) Localizarea caracteristică a tuberculozei secundare:

a) creierul

b) plămînii

c) rinichii

d) oasele

e) tractul digestiv

4) Care tip al micobacteriei Koch se întîlnește cel mai frecvent:

a) bovis

b) hominis

c) avium

d) poikiloterm

e) scrofulaceum

5) Denumirea focarului tuberculos primar vindecat:

a) Redeker

b) Assmann

c) Ranke

d) Pott

e) Osler

6) Care din semnele enumerate manifestă exacerbarea procesului tuberculos:

a) deshidratarea focarului de necroză;

b) petrificarea focarului de necroză;

c) necroza totală a granulomului;

d) încapsularea focarului de necroză;

e) reacţia exsudativă perifocală.

7) Care din semnele enumerate manifestă vindecarea procesului tuberculos:

 a) deshidratarea focarului de necroză;

 b) petrificarea focarului de necroză;

 c) necroza totală a granulomului;

 d) încapsularea focarului de necroză;

 e) reacţia exsudativă perifocală.

8) Care din semnele morfologice enumerate caracterizează granulomul tuberculos:

a) predominarea celulelor epitelioide;

b) absenţa vaselor în centrul granulomului;

c) persistenţa vaselor în centrul granulomului şi inflamaţia lor (endovasculită);

d) predominarea limfocitelor şi plasmocitelor;

e) necroza cazeoasă centrală.

9) Care localizare extrapulmonară a tuberculozei se întîlnește mai frecvent:

a) amigdalele;

b) ganglionii limfatici;

c) pielea;

d) splina;

e) apendicele vermicular.

10) Care semne sunt caracteristice pentru tuberculoza primară:

a) se vindecă prin formarea complexului Ranke

b) poate avea diseminarea hematogenă masivă

c) se localizează numai în plămîni

d) se poate dezvolta cancer pulmonar

e) cea mai gravă complicație este leptomeningita tuberculoasă

11) Căile de contaminare în tuberculoză:

a) aerogenă

b) prin contact

c) parenterală

d) prin ințepare de către insecte

e) alimentară

12) Formele clinico-morfologice ale tuberculozei:

a) endogenă

b) primară

c) recidivantă

d) polietiologică

e) secundară

13) Localizarea posibilă a complexului tuberculos primar:

a) ficat

b) plămîni

c) creier

d) intestin

e) coloana vertebrală

14) Componentele complexului tuberculos primar:

a) afectul primar

b) tromboflebită

c) limfadenită

d) caverne

e) limfangită

15) Variantele de evoluție a tuberculozei primare:

a) fibroza complexului Gohn

b) calcificarea complexului Gohn

c) amiloidoză

d) progresarea şi generalizarea procesului

e) cancer pulmonar

16) Cauzele de deces mai frecvente în tuberculoza secundară:

a) hemoragie pulmonară

b) insuficiența cardio-respiratorie

c) amiloidoză

d) peritonită purulentă

e) ciroza hepatică

17) La examenul histologic al ganglionului limfatic s-a depistat o zonă masivă de necroză cazeoasă, înconjurată de celule epitelioide, un număr neînsemnat de limfocite și celule gigante polinucleate. Care afirmații sunt corecte:

 a) granulom sifilitic

 b) granulom Aschoff

 c) limfadenită tuberculoasă

 d) pentru identificarea agentului patogen este necesară colorația Ziehl-Neelsen

 e) se afectează frecvent ganglionii limfatici cervicali

18) Pacient, care a suferit de tuberculoză pulmonară cavernoasă cronică, a decedat de cașexie. Care modificări morfologice caracteristice pot fi depistate la examenul macro- și microscopic la autopsie:

 a) indurația brună a plămînilor

 b) atrofia brună a ficatului

 c) depozite masive de țesut adipos sub epicard

 d) atrofia brună a miocardului

 e) acumulări intracelulare de lipofuscină

19) Care procese morfologice se produc în complexul primar vindecat:

 a) autoliza maselor necrotice

 b) fibroza progresivă

 c) inflamație exsudativă perifocală

 d) calcinoză și petrificare

 e) progresarea limfatică

20) Căile de progresare a tuberculozei primare:

 a) bronhogenă

 b) limfatică

 c) extinderea afectului primar

 d) perineurală

 e) hematogenă

21) Care este cea mai gravă complicație a tuberculozei primare:
 a) formarea complexului Ranke

 b) progresarea

 c) extinderea afectului primar

 d) pleurita sero-fibrinoasă

 e) limfadenopatia regională

22) Mecanismul de dezvoltare a tuberculozei primare:
 a) primul contact cu micobacteria tuberculozei

 b) contact repetat al organismului cu micobacteria tuberculozei

 c) pătrunderea repetată a micobacteriei tuberculozei în organism

 d) reactivarea leziunuilor primare dormante

 e) revaccinarea

23) Calea de diseminare a microorganismelor în tuberculoza miliară sistemică:

 a) aeriană

 b) limfatică

 c) prin contact

 d) perineurală

 e) arterială

24) Calea de diseminare a microorganismelor în tuberculoza miliară pulmonară:

 a) aeriană

 b) limfatică

 c) prin contact

 d) perineurală

 e) arterială

25) Pacientul a suferit în decursul a 10 ani de tuberculoză pulmonară secundară, cauza principală a decesului a fost insuficiența renală. La autopsie s-a depistat că rinichii erau măriți în dimensiuni, pe secțiune desenul șters, culoarea galbenă, reacția Virchow pozitivă. Care este diagnosticul corect:

 a) pielonefrită

 b) steatoză

 c) amiloidoză

 d) nefroză paraproteinemică

 e) nefroză necrotică

26) Manifestările morfologice ale tuberculozei primare:

 a) pneumonie cazeoasă lobară

 b) complexul tuberculos primar

 c) afectul primar

 d) tuberculoză miliară

 e) limfadenită tuberculoasă

27) Componentele tuberculozei primare:

 a) focar de bronhopneumonie sero-fibrinoasă

 b) focar de pneumonie hemoragică

 c) focar de pneumonie cazeoasă, limfangită și limfadenită regională

 d) flebită purulentă

 e) trombarteriită

28) Leziunile pleurei, care se observă în regiunea afectului tuberculos primar:

 a) pleurită sero-fibrinoasă

 b) pleurită catarală

 c) modificări distrofice

 d) pleurită purulentă

 e) petrificate

29) Caracteristica macroscopică a focarului tuberculos primar pulmonar:

 a) limfangită purulentă

 b) pneumonie hemoragică

 c) limfadenită purulentă

 d) microabces

 e) focar de pneumonie cazeoasă

30) Toate criteriile enumerate sunt caracteristice pentru tuberculoza primară, cu excepția:

 a) localizarea în zonele subpleurale superioare ale lobului pulmonar inferior

 b) limfadenită regională cazeoasă

 c) este posibilă progresarea prin extinderea afectului primar

 d) generalizarea limfatică

 e) diseminarea cu sputa pe cale intracanaliculară

31) Care organe se afectează mai frecvent în tuberculoza hematogenă sistemică:

 a) pielea

 b) ficatul

 c) inima

 d) suprarenalele

 e) trompele uterine și epididimul

32) Care celulă se consideră caracteristică pentru granulomul tuberculos:

 a) plasmocitul

 b) celula epitelială

 c) celula Langherhans

 d) koilocitul

 e) celula epitelioidă

33) Care din cauzele de deces enumerate se observă mai frecvent în tuberculoza cavernoasă:

 a) șoc cardiogen

 b) sepsis

 c) hemoragia pulmonară

 d) insuficiența hepatică

 e) peritonita purulentă

34) Care din cauzele de deces enumerate se observă mai frecvent în tuberculoza secundară:

 a) sepsis

 b) insuficiența respiratorie și cardiacă

 c) edem cerebral

 d) tromboembolia arterei pulmonare

 e) fibrilația ventriculară

35) Care din cauzele de deces enumerate se observă mai frecvent în tuberculoza secundară:

 a) osteomielita purulentă

 b) leptomeningita purulentă

 c) edem cerebral

 d) amiloidoza organelor parenchimatoase

 e) tromboembolia arterei pulmonare

36) Care din factorii enumerați mai jos favorizează dezvoltarea tuberculozei secundare:

 a) malnutriția

 b) HIV-infecția

 c) vârsta înaintată

 d) colecistita cronică

 e) reumatismul

37) Centrul granulomului tuberculos este reprezentat de un focar de:

 a) necroză fibrinoidă

 b) necroză Zencker

 c) steatonecroză

 d) necroză de cazeificare

 e) petrificat